

TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DE RONDÔNIA

POLÍTICA DE SEGURANÇA DA INFORMAÇÃO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Nome Completo	
CPF	
Título Eleitoral	

Pelo presente termo, declaro ter conhecimento da Política de Segurança da Informação da Justiça Eleitoral e da Política de Controle de Acesso Físico e Lógico do Tribunal Regional Eleitoral de Rondônia, disponíveis para consulta no sítio da internet <https://www.tre-ro.jus.br/institucional/politica-de-seguranca-da-informacao>

Declaro estar ciente de que minhas ações, durante o exercício das minhas atividades, serão monitoradas de acordo com a Política de Segurança da Informação da Justiça Eleitoral e da Política de Controle de Acesso Físico e Lógico relativos à Segurança das Informações e Comunicações do Tribunal Regional Eleitoral de Rondônia e de que qualquer alteração feita sob minha identificação, advinda de minha autenticação e autorização, é de minha responsabilidade.

Estou ciente, ainda, da minha responsabilidade pelo dano que possa causar por descumprimento da Política de Segurança da Informação da Justiça Eleitoral e da Política de Controle de Acesso Físico e Lógico deste Tribunal, ao realizar uma ação de iniciativa própria de tentativa de modificação da configuração, física ou lógica, dos recursos computacionais sem a permissão da área competente.

_____ - ____, ____ de _____ de _____.

Assinatura